



编 号: 00XX-2018

认证申请书

名 称	山东胜兴特种材料有限公司				
其他名称 或英文名称					
曾用名 (若有)					
注册地址	山东省滨州市博兴县经济开发区兴博三路东首				
经营地址 1	山东省滨州市博兴县经济开发区兴博三路东首				
经营地址 2	山东省滨州市博兴县经济开发区兴博三路东首				
通讯地址及邮编	山东省滨州市博兴县经济开发区兴博三路东首 256599				
统一社会信用代码	91371625796159593P	认证级别	☐ AAA	☐ AA	☐ A
测量管理体系级别					
组织类型	☒ 有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 股份合作制企业 ☐ 合伙企业 ☐ 全民所有制企业 ☐ 集体所有制企业 ☐ 个人独资企业				
注册资本 (万元)	5500 万人民币	国民经济行业代码			
固定资产 (万元)		年销售额 (万元)			
法人代表	任立新	网 址			
联系人	刘厚荣	职务	经理	E-mail	
联系人电话	13356296911	传真		手机	13356296911
申请信息	☒ 初次申请 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 证书转换 ☐ 其他				
北京国标联合认证有限公司: 本单位自愿向你公司提出认证申请并承诺遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报等要求。本单位现行的管理体系文件发布的时间是____年__月__日, 并已经完成内部审核和管理评审。本申请书的内容及所附材料属实, 并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。 申请组织名称: _____ 法定代表人/被授权人(签字): 申请日期: _____年____月____日 (盖公章)					
认证部负责人 (签名): _____ 受理申请单位 (盖章) 日期 _____年____月____日					



计量基本信息

计量管理机构名称	山东胜兴特种材料有限公司	隶属关系	
计量管理负责人	刘厚荣	职务	经理
联系电话	13356296911	E-mail	
体系相关的员工数	15 人	专职计量人员数	
测量设备台件数		计量标准项目数	

申请认证所覆盖的范围和产品：

重晶石粉的生产及服务、石油助剂的生产与销售。

有效人数：共 15 人，其中：全职人员_____人，兼职人员_____人

备注：有效人数是服务于企业的所有人员。

如隶属于某个更大的组织(如集团公司、上级机关等)，请说明：

该组织名称：

与该组织的关系：

如客户曾获得过其他认证机构的管理体系认证，请说明（可补充表格）：

序号	认证标准	认证机构名称	证书有效期	最近一次审核日期

如证书已被暂停或撤销，请说明被暂停或撤销的时间和原因：

企业在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环境、职业健康安全、食品安全事故及信息安全事件？ ☐ 否 ☐ 是，如此项选“是”，请简述有关情况。

认证需求

申请认证标准：☐ GB/T 19022-2003；ISO 10012：2003

在企业的认证范围内是否有信息资产不允许认证机构接触，或者认证机构在接触相关信息资产时应满足法律要求、相关方的要求和（或）组织自身的要求？

☐ 没有 ☐ 有，请详细说明（可另附页）

应附文件和资料



- 营业执照（副本）或机构成立批文的复印件，并签章认可其与原件一致；
- 管理体系覆盖的活动涉及法律法规要求的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等的复印件。
- 生产工艺流程图（适用于工业企业）
- 组织机构图
- 若测量管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）。
- 原认证机构发放的证书、前一认证周期内的后续历次审核报告、不符合项报告复印件（适用于认证转换）
- 多场所活动、活动分包情况。
- 测量管理体系已有效运行 3 个月以上的证明材料。

如需更进一步了解信息，请登陆北京国标联合认证有限公司网址 www.china-isc.org.cn 或通过电话或邮件向我司相关人员索取。 电话：（010）51095332 E-mail: 13552363150@139.com

认证场所清单(需要时)

场所清单

固定场所				
序号	名称	地址	联系人	产品/活动
1				
2				
3				
4				
临时场所				
序号	名称	地址	联系人	产品/活动
1				
2				
3				
4				

企业承诺：本单位对上述内容真实性负责。

被授权人（签名）：

年 月 日（公章）